



AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE



Club de Volley : **VOLLEY BALL DE RONCQ**
Adresse : **293 RUE DE LILLE 59223 RONCQ**
E-mail : **CONTACT@VOLLEYBALLDERONCQ.COM**

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

(Si le signataire est mineur : Nom et prénom du représentant légal)

.....

Autorise expressément le club de Volley Ball de Roncq à :

- Réaliser des prises de vue (photographies, vidéos) de ma personne / de mon enfant dans le cadre des activités sportives, compétitions, entraînements, événements, ou manifestations organisées par le club.
- Utiliser et diffuser ces images sur les supports suivants :
 - Site internet et réseaux sociaux officiels du club
 - Affiches, brochures, flyers, bulletins internes
 - Médias locaux (presse, télévision, etc.)

Cette autorisation est **gratuite, valable pour une durée illimitée** à compter de la date de signature, et peut être **révoquée à tout moment** par simple demande écrite adressée au club.

Je reconnais avoir été informé(e) que les images pourront être utilisées sans atteinte à ma vie privée ou à celle de mon enfant et dans un cadre strictement lié à la promotion et à la communication des activités du club.

Fait à, **le**

Signature : (Signature du représentant légal si mineur)

Précédé de la mention manuscrite :

"Lu et approuvé, autorisation donnée pour l'utilisation de l'image dans les conditions ci-dessus."

.....

